**2019年将军路街道办事处网格员报考登记表**

**注：除报名序号和审核意见由负责资格审查的工作人员填写外，其他项目均由报考者填写。**

报名序号： 填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 | 　 | 性 别 | 　 | 出生年月 | 　 | 照片 |
| 民 族 | 　 | 政治面貌 | 　 | 学 历 | 　 |
| 婚姻状况 | 　 | 报考岗位 | 　 | 是否服从调剂　 | 　 |
| 户籍地址（户口本上） |  |
| 居住地址（现居住地） |  |
| 身份证号 | 　 | 联系方式 | 手机号码 | 　 |
| 电子邮箱 | 　 |
| 固定电话 | 　 |
| 家庭成员 | 姓名 | 称谓 | 联系方式 |
| 　 | 　　 | 　 |
| 　 | 　　 | 　 |
| 　 | 　　 | 　 |
| 培训经历 | 时间 | 培训地点及证书 |
|  |  |
|  |  |
| 工作经历 | 时间 | 工作单位及职务 |
| 　 | 　　 |
| 　 | 　 |
| 　 | 　　 |
| 本人承诺 | 本人报名表所填写的信息准确无误，所提交的证件、资料和照片真实有效，若有虚假，产生的一切后果由本人承担。 报名人（签名）： 年 月 日 |
| 资格审查意见 |  审查人（签名）： 年 月日 |